



دانشگاه شهید سیدی آذربایجان

فرم پرداخت حق الزحمه داوران داخلی و خارجی
جلسه دفاع از پایان نامه

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۱ صفحه

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی رشته مقطع کارشناسی ارشد/دکتری به شماره دانشجویی با تعداد واحد تحت عنوان مورخ مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه، در تاریخ با حضور داور/ داوران مندرج در جدول ذیل برگزار می‌شود. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم جهت پرداخت حق الزحمه ایشان به عمل آید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	مرتبه علمی داور	محل خدمت	مبلغ حق الزحمه	هزینه ایاب و ذهاب	شماره حساب بانک تجارت
۱							
۲							
۳							
۴							

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

شماره:

تاریخ:

معاونت محترم پژوهشی دانشگاه

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند جلسه دفاع از پایان نامه طبق مقررات انجام و مراتب مورد تأیید است. خواهشمند است دستور فرمایید حق الزحمه نامبرده / نامبردگان مطابق با مقررات پرداخت گردد.

رئیس دانشکده

تاریخ و امضاء

عامل مالی محترم امور پژوهشی دانشگاه

با سلام و احترام، لطفاً مطابق با مقررات و مبالغ تعیین شده در بند جلسه مورخ هیأت رئیسه دانشگاه اقدام نمایید.

معاون پژوهشی دانشگاه

تاریخ و امضاء

توجه: لطفاً این برگ در سه نسخه تهیه شود.